



**Para uso de la oficina**

Fecha: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Modo de pago \_\_\_\_\_

Comentario: \_\_\_\_\_

**\*Importante: Será matriculado tan pronto recibamos su solicitud junto con el pago de la clase.  
Por favor referirse a 4 Formas Fáciles para Matricularse para más detalles.**

## Formulario de Matrícula

### Participante

Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

Dirección

\_\_\_\_\_

calle

cuidad

estado

código postal

Teléfono (De Día) (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ De Noche (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Edad (si es menor de 18) \_\_\_\_\_ Estudiante Nuevo?  Sí  No

### Padre/Guardián

Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

### Clases

	Nombre de la Clase	Grupo	Costo
1.			
2.			
3.			
		<b>Total:</b>	

### Autorización y Renuncia de Reclamo

Yo/Nosotros los abajo firmantes, padre/madre o guardián (es) de persona menor de edad o persona individual \_\_\_\_\_, damos/doy el consentimiento para que yo/el/ella participe en actividades de o en la Chelsea Community Schools ("CCS"), y en permanencia renunciamos, exculpamos, descargamos, y acordamos el mantener libre de falta a la Ciudad de Chelsea, una corporación municipal del estado de Massachusetts, y sus sucesores, departamentos, oficiales, empleados, consultores, y agentes (la "Ciudad"), de y por cualquier o toda acción, causa de acción, reparos, demandas, daños, costos, pérdida de servicios, gastos y compensación en base a, o en alguna forma originados en, directa o indirectamente, todo daño a la persona o a la propiedad conocido o no conocido que el/ella/nosotros/yo tenga ahora o de aquí en adelante como padre(s) o guardián(es) de el mencionado menor/ o como persona individual, y además todo reclamo o derecho de acción por daños que la/las personas mencionado/as tenga/n o de aquí en adelante resulte de su/mi participación en las actividades en CCS; este consentimiento incluye permitirle a dicho participante ser fotografiado por la Ciudad durante los programas de CCS y para que esas fotografías e imágenes de video sean usadas con propósitos promocionales por CCS.

Además, nosotros/yo aquí acordamos el proteger la Ciudad y sus sucesores, departamentos, oficiales, empleados, consultores y agentes contra reclamos por daños, compensación o otros por parte del menor/persona/individuo mencionado originados o resultantes de daños físicos relacionados con su participación en las actividades de, o en la Williams School, e IDEMNIFICAR, devolver o compensar a la Ciudad y sus sucesores, departamentos, oficiales, empleados, consultores y agentes por cualquier daño o pérdida o costo incluyendo gastos de abogados que la Ciudad o sus representantes incurran en caso de litigio que surgiera de las acciones intencionales, negligencia, omisión o conducta indisciplinada mientras el/ella/yo participa/mos en actividades CCS.

\_\_\_\_\_  
Participante Adulto

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/Guardián\* debe firmar por personas menores de 18 años

\_\_\_\_\_  
Fecha